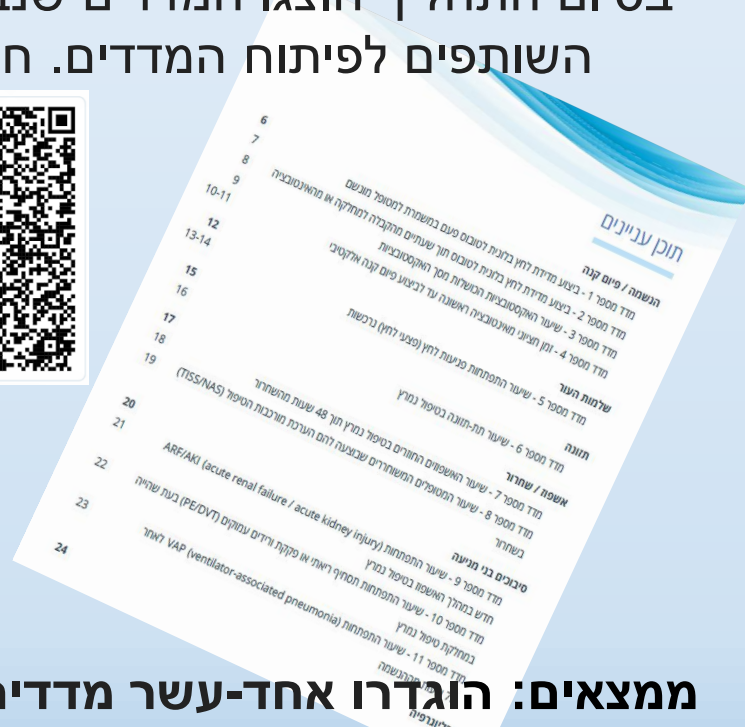


מיכאל קוניאבסקי, אולגה ברונשטיין, אלכסנדר קונסון, חנה מהלא גרשי, לימור פרידנזון, יפעת ארליך שהם - משרד הבריאות, אגף בכיר לאיכות ובטיחות

רקע: מדידת איכות ברמה הלאומית בישראל מבוססת היטב. עם זאת, בתחום טיפול נמרץ, אשר כולל מחלקות ויחידות מגוונות מאוד בעלי מאפייני מטופלים שונים בתכלית, מדידה לאומית אינה מיטבית.

מטרה: כדי לעודד מדידת איכות בתחום הטיפול הנמרץ באופן מיטבי, נדרש שיתוף פעולה יוצא דופן בין גורמים קליניים בכירים בתחום לבין מומחי התוכנית הלאומית למדדי איכות. זאת, על מנת לפתח מסגרת ייעודית למדידת איכות עצמית במחלקות טיפול נמרץ.

שיטות: שיתוף פעולה של התוכנית הלאומית למדדי איכות עם העמותה לקידום סיעוד קרדיאלי וטיפול נמרץ ועם האיגוד לטיפול רפואי נמרץ במטרה לזהות נושאי מדידה משמעותיים. עם הגדרת הנושאים, בוצע פיתוח מדדי איכות, שכלל ניסוח וטיוב המדדים מול הגורמים הקליניים הרלוונטיים. בסיום התהליך הוצגו המדדים שנבחרו ואושרו בידי נציגי העמותה והאיגוד השותפים לפיתוח המדדים. חוברת מסכמת התפרסמה לאחרונה.



ממצאים: הוגדרו אחד-עשר מדדים בחמישה תחומים: הנשמה, שלמות העור, תזונה, אשפוז ושחרור, וסיבוכים בני מניעה. מדדים אלה ישמשו למדידה פנימית עצמאית שלא במסגרת התוכנית הלאומית למדדי איכות. יחד עם זאת מדד אחד – ביצוע מדידת לחץ בלונית בחולה מונשם – אומץ, בעצה אחת עם כלל הגורמים הרלוונטיים – כמדד לאומי, ונכנס למדידה ב-2025.

דיון: גישה זו מאפשרת שיתוף פעולה לצורך שיפור איכות הטיפול בדרכים נוספות מעבר למדידת איכות לאומית. הדבר מקדם שיפור איכות במחלקות ובתחומים שבהם המדידה הלאומית מהווה אתגר.